

## 退職にかかわる確認票

退職者氏名		入社年月日	年	月	日
退職年月日	年 月 日	最終出勤日	年	月	日
退職事由					
退職後の連絡先	〒          TEL (            )            -				

健康保険証の返却方法	最終出勤日に返却      ・      退職日に郵送
------------	-----------------------------

社会保険 手続	①離職票	必要      ・      不要
	②任意継続取得	必要      ・      不要
	③その他退職後の 給付手続	必要      ・      不要 ----- 具体的には
	④資格喪失証明書	必要      ・      不要

住民税	希望する処理に○を付けて下さい。 一括徴収      ・      普通徴収      ・      新勤務先にて徴収	
	新勤務先の名称と住所 名称：  〒          TEL (            )            -	
現在の未徴収額 _____円 (    月～    月分)		

添付資料	○のついた書類に住所・氏名を記入、捺印して提出して下さい。 (            ) 退職所得の受給に関する申告書 (            ) (            )
------	--

※速やかに次の担当者に回して下さい。

退職者→	→	